# FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

Por favor, complete este formulario y envíelo a Antonina Guarrella: [guarrella@ica.coop](mailto:guarrella@ica.coop)

Las solicitudes deberán ser entregadas antes del **1 de agosto de 2013.**

Se ruega rellene la solicitud por ordenador o escriba de una forma clara.

### DETALLES DE CONTACTO DEL POSTULANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | |
| Organización |  | | |
| Dirección postal |  | | |
|  |
| País |  | | |
| Teléfono |  | Fax |  |
| Correo electrónico |  | | |

### categorías

Por favour selecciona con una cruz (x) la opción que sea applicable. Para la categoría “otros” por favor, especifique.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Categoría** |  |
| **Interés en las co-operativas** | Estudiante |  |
| Periodista |  |
| Trabajador de una co-operativa |  |
| Miembro de una co-operativa |  |
| Profesor universitario o investigador |  |
| Otros (especifique cuál) |  |
| **Sectores (en el caso que represente a una co-operativa)** | Agricultura/Ciencias forestales |  |
| Banca/ Uniones de crédito |  |
| Consumidor/ Minorista |  |
| Pesca |  |
| Sanidad |  |
| Vivienda |  |
| Seguros |  |
| Social |  |
| Otros (especifique cuál) |  |

### TRABAJO COMO VOLUNTARIO

A cambio de la cuantía recibida, cada becario que reciba la ayuda tendrá que tener disponibilidad para colaborar al menos un día de la conferencia como personal de apoyo de la organización. Por favor, díganos qué tipo de tareas estaría dispuesto a desarrollar. Marque con una cruz (x) la casilla correspondiente a su campo de interés.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarea** |  |
| Reportar informes en una de las “sesiones en grupo/seminarios” (escribir artículos y redactar mensajes para las redes sociales) |  |
| Intérprete para las sesiones de “establecer contactos/networking) |  |
| Guardarropa (por favor, especifique a qué sesiones quiere acudir para que no le asignemos el horario en la misma franja de tiempo de esta). |  |
| Acomodador/ Guía (por favor, especifique a qué sesiones quiere acudir para que no le asignemos el horario en la misma franja de tiempo de esta). |  |
| Recepción/Mostrador de registro de participante (por favor, especifique a qué sesiones quiere acudir para que no le asignemos el horario en la misma franja de tiempo de esta). |  |
| Convertir presentaciones a formato .pdf y subirlas a la web. |  |

Por favor, indique a continuación cualquier otra información/razón que pueda servirle de apoyo para obtener una de las becas que la ACI tiene prevista para esta conferencia:

Las solicitudes serán consideradas por la Junta tras la fecha de cierre de recepción y todos los solicitantes serán informados de cualquier decisión por correo electrónico tan pronto como sea posible.

Declaro que quedo informado de que el acceso a la beca se hará efectivo solamente si estoy de acuerdo con trabajar como parte de la organización durante un día de la conferencia. Acepto además que en caso de no poder asistir a la conferencia, tendré que reembolsar con la cantidad íntegra a la ACI.

Firma del solicitante:

Fecha: